



# Club de boxe de Boucherville

544 Rue Saint-Sacrement, Boucherville, J4B 3K9  
(438)884-4111 [boxeboucherville@gmail.com](mailto:boxeboucherville@gmail.com)

Horaire choisi : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_  
(prénom) (nom)

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Téléphone : ( ) \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Ass. Maladie : \_\_\_\_\_  
(jour) (mois) (Année)

Carte d'accès Boucherville : \_\_\_\_\_ Expiration : \_\_\_\_\_

## DÉCHARGE ET RENONCIATION

En contrepartie de l'admission à titre de membre et de la permission de participer à la pratique de la boxe olympique, que m'accordent (ou) qu'accordent à mon fils / ma fille mon pupille l'Association canadienne de boxe amateur et la Fédération québécoise de boxe olympique, je garantis par les présentes l'Association canadienne de boxe amateur, la Fédération québécoise de boxe olympique, ses clubs, entraîneurs, officiels, membres, mandataires, dirigeants et employé(e)s, contre tout recours de mes héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs des biens ou ayants droit, en cas de blessures corporelles, connues ou inconnues, et de dommages matériels tenant à la pratique du sport de boxe olympique (amateur). Je soussigné(e) déclare en outre savoir parfaitement que ce sport comporte des risques, mais que j'ai assumé moi-même et renonce à tous les recours éventuels indiqués ci-dessus. J'affirme que les renseignements que j'ai fournis sont véridiques et complets. Je suis conscient(e) de mon obligation d'assurer la mise à jour des informations si les circonstances changent. EN FOI DE QUOI, j'ai signé(e) la présente décharge / renonciation

J'ai lu et signé le document au verso de cette page

**DEMANDEUR :**

\_\_\_\_\_

(Père, mère ou tuteur, si le demandeur est mineur)

\_\_\_\_\_